

2011年中医助理感染病学辅导：肝炎实验室检查 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_AD_c22_655256.htm

本文介绍了甲型肝炎、乙型肝炎、丙型肝炎、丁型肝炎以及戊型肝炎的实验检查！1.甲型肝炎：

急性期血清抗-HAVIgM阳性。急性期及恢复期双份血清抗-HAV总抗体滴度呈4倍以上升高。急性早期的粪便免疫电镜查到HAV颗粒。急性早期粪便中查到HAAg。

具有以上任何一项阳性即可确诊为HAV近期感染。血清或粪便中检出HAVRNA。

2.乙型肝炎：(1)现症HBV感染：具有以下任何一项即可作出诊断。血清HBsAg阳性。血清HBV DNA阳性或HBV DNA聚合酶阳性。血清

抗-HBc-IgM阳性。肝内HVCag阳性及(或)HBsAg阳性，或HBV DNA阳性。

(2)急性乙型肝炎：具有以下动态指标中之一项者即可诊断。HBsAg滴度由高到低，消失后抗-HBs阳转。

急性期血清抗-HBc-IgM呈高滴度，而抗-HbcIgG(一)或低滴度。

(3)慢性乙型肝炎：临床符合慢性肝炎，且有现症HBV感染的一种以上阳性指标。环球网校整理(4)慢性HBsAg携带者：无任何临床症状或体征，肝功能正常，血清HBsAg检查持续阳性达6个月以上者。

3.丙型肝炎(1)排除诊断法：凡不符合甲型、乙型、戊型病毒性肝炎诊断标准，并除外EB病毒，巨细胞病毒急性感染(特异性IgM抗体阴性)及其它已知原因的肝炎，如药物性肝炎，酒精性肝炎等，流行病学提示为非经口感染者，可诊断为丙型肝炎。

(2)特异性诊断：血清抗-HCV或HCV RNA阳性者。

4.丁型肝炎：与HBV同时或重叠感染。(1)血清中抗-HD-IgM阳性，或抗-HD阳性，

或HDAg阳性。(2)血清中HDV RNA阳性。(3)肝组织内HDAg阳性。

5.戊型肝炎 (1)排除诊断法：凡有符合甲型、乙型、丙型、丁型、巨细胞病毒、EBV急性感染及其它已知原因的肝炎，流行病学证明经口感染者，可诊断为戊型肝炎。

(2)特异性诊断：急性期血清抗-HEV-IgM阳性，或急性期粪便免疫电镜找到HEV颗粒，或急性期抗-HEV阴性而恢复期阳转者。

小编推荐：[#0000ff>#0000ff>中医助理感染病学辅导：传染病的传染源](#) [#0000ff>#0000ff>中医助理感染病学辅导：特异性免疫](#) [#0000ff> #000000>#0000ff>中医助理感染病学辅导：非特异性免疫](#) 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com